

FORMULARIO AUTORIZACIÓN - SOLICITUD DE TURNOS.

DATOS DEL INTERESADO (deberá completar con sus datos y adjuntar fotocopia de dni, adverso, reverso).

DNI		F.N.	
APELLIDO Y NOMBRE			
DOMICILIO ACTUAL			
NRO. DE TELEFONO			
ESPECIALIDAD		PROFESIONAL	

FECHA

Firma

DATOS DEL AUTORIZADO A SOLICITAR EL TURNO (deberá completar con sus datos y presentar DNI fisico). Sin excepción.

DNI		F.N.	
APELLIDO Y NOMBRE			
NRO. DE TELEFONO			
DOMICILIO ACTUAL			

Los turnos no se venden, no se tercerizan y son personales. Siempre deben tramitarse de forma presencial o a través de la línea 148 y con la presentación del DNI del paciente”.
Cualquier situación de comercialización de los mismos es fraudulenta y debe ser denunciada.